



Alcaldía de
PEREIRA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
MUNICIPIO DE PEREIRA
SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

COOPERATIVA MULTISER
NIT: 900415283-4



EVALUACION DE LA FUNCION MINIMA DEL ESTADO MENTAL "MINIMENTAL TEST"

Versión: 1
Código: 1.1
Vigencia: 08-2024

NOMBRE COMPLETO
TIBERIO AGUIRRE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD
4509707

GRUPO
A201

EVALUADO POR:
Cristina Bernal

FECHA DE APLICACIÓN: DIA: 26 / MES: 03 / AÑO: 2016

ORIENTACIÓN

- Dígame el día, fecha, mes, estación, año 3₅
- Dígame el hospital (o lugar), planta, ciudad, Provincia, Nación 3₅

FIJACIÓN

- Repita estas tres palabras: peseta, caballo, manzana (hasta que se las aprenda) 2₃

CONCENTRACIÓN Y CÁLCULO

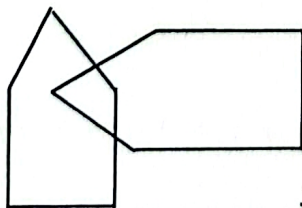
- Si tiene 30 ptas. y me dando de tres en tres ¿cuantas le van quedando? 2₅
- Repita estos tres números: 5, 9, 2 (hasta que los aprenda). Ahora hacia atrás 3₃

MEMORIA

- ¿Recuerda las tres palabras de antes? 2₃

LENGUAJE Y CONSTRUCCIÓN

- Mostrar un bolígrafo. ¿Qué es esto?, repetirlo con un reloj 1₂
- Repita esta frase: En un trigal había cinco perros 1₁
- Una manzana y una pera son frutas ¿verdad?
¿Qué son el rojo y el verde? 1₂
- ¿Que son un perro y un gato? 2₃
- Coja este papel con la mano derecha dóblelo y póngalo encima de la mesa 1₁
- Lea esto y haga lo que dice: CIERRE LOS OJOS 1₁
- Escriba una frase 1₁
- Copie este dibujo 1₁



27 - 30 – Normal – Adecuada Capacidad Cognitiva.
24 - 26 – Sospecha - Deterioro Cognitivo Leve.
12 - 23 – Deterioro Capacidad Cognitiva.
11 - 9 - Demencia - **Menos 5** – Fase Terminal.

CENTRO VIDA – ORIENTE PEREIRA – C.V.O.P

Calle 4 # 8 - 03 – Comuna Villavicencio - Cel +57 320 688 9146 - Pereira-Risaralda

E-mail: multisercta@gmail.com

DATA 1000
LEA

 Alcaldia de PEREIRA	DEPARTAMENTO DE RISARALDA MUNICIPIO DE PEREIRA SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO COOPERATIVA MULTISER NIT: 816004711-7	
	ESCALA DEPRESION GERIATRICA – YESAVAGE	

FECHA DE APLICACION:	DIA: 26 /	MES: 05 /	AÑO: 2016 /
NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		
GRUPO	ENTREVISTADO POR		
Alol	Cristina Bueno		

ESCALA DE DEPRESION GERIATRICA: CUESTIONARIO CORTO

(Escoja la respuesta adecuada según como se sintió usted la semana pasada).

#	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Está usted básicamente, satisfecho(a) con su vida?	☒	☐
2	¿Ha suspendido usted muchas de sus actividades e intereses?	☐	☒
3	¿Siente usted que su vida está vacía?	☐	☒
4	¿Se aburre a menudo?	☐	☒
5	¿Está de buen humor la mayor parte del tiempo?	☒	☐
6	¿Tiene usted miedo de que algo malo le vaya a pasar?	☐	☒
7	¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo?	☒	☐
8	¿Se siente usted a menudo indefenso(a)?	☐	☒
9	¿Prefiere usted quedarse en la casa en vez de salir y hacer cosas nuevas?	☐	☒
10	¿Con respecto a su memoria: ¿siente usted que tiene más problemas que la mayoría de la gente?	☐	☒
11	¿Piensa usted que es maravilloso estar vivo(a) en este momento?	☒	☐
12	¿De la forma como se siente usted en este momento, se siente usted inútil?	☐	☒
13	¿Se siente usted con mucha energía?	☒	☐
14	¿Siente usted que su situación es irremediable?	☐	☒
15	¿Piensa usted que la mayoría de personas está en mejores condiciones que usted?	☐	☒

Las respuestas en **negrita** indican depresión. Asigne un punto por cada respuesta en **negrita**.

CALIFICACIÓN	PUNTUACION TOTAL
Un puntaje entre 0 y 4 puntos se encuentra en un rango <u>saludable</u> .	4
Un puntaje mayor o igual a 5 puntos parece indicar depresión o en <u>riesgo</u> y por lo tanto debería garantizar la realización de una evaluación integral de seguimiento.	
Un puntaje mayor o igual a 10 puntos es casi siempre un indicador de <u>depresión</u> .	

Fuente: <http://www.stanford.edu/~yesavage/GDS.html>

FIRMA PROFESIONAL: Cristina Bueno

CENTRO VIDA – ORIENTE PEREIRA – C.V.O.P
 Calle 4 # 8 - 03 – Comuna Villavicencio - Cel +57 320 688 9146 - Pereira-Risaralda
 E-mail: multisercta@gmail.com

Rango
saludable